



平成 年 月 日

委 任 状

(代理人) 住 所 大分県大分市駄原 2 8 9 2 番地 - 1
氏 名 一般社団法人大分県医師会
会長 近 藤 稔

私は上記の者を代理人として、次の事項について権限を委任致します。

記

1. 大分県内で実施する後期高齢者医療の健康診査について、大分県後期高齢者医療広域連合との間で、健康診査の実施に関する委託契約を締結すること
2. 上記における各権限の一切を社団法人大分県医師会長に委任すること

(委任者) 住 所
機関名

開設者

印

以上